

最新医生心得体会 医生实习心得体会 (实用8篇)

心得体会是我们在成长和进步的过程中所获得的宝贵财富。记录心得体会对于我们的成长和发展具有重要的意义。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来了解一下吧。

医生心得体会篇一

终于已经实习了半年，在附一院实习的日子，有累，有苦，有开心，有失落，有失去的，同时也有获得的。内科的日子已经过去，说学到了很多谈不上，算是学到了一点东西吧！最起码我知道了医生到底是怎样的，我了解到医生的生活。我将来也很可能是一名医生。在内科，我了解到了医学真的很有挑战性，猜想、推断、排除……，也正是这样复杂的思考体现了医学的无限魅力。在产科，我见证了一个个新生命的诞生，当我用手触及那刚刚向世界问好的小家伙是，喜悦、感动、充满了希望。

“谢谢你，龙医生！”每次听到患者一声声的道谢，就算我有多累我也会重新振作起来。以为我知道我能为患者做事了，没错！我也是一名医生！但很多时候也会受到挫折，但有的病人对自己的不信任，无比的失落犹然而生，但没事，这也证明我的能力不够，我要努力提高自己。

很遗憾在附一的上半年一直都没有写下自己在实习时的见闻，不过不怕，因为这些记忆将长存于我的脑海中。

医生心得体会篇二

首先要感谢医院领导给予我这次宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。我进修于北京朝阳医院，它是以呼吸、心脏为主的综合医院，尤其是呼吸科在全国领先。老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队。在此期间不仅让我开阔了视野，增长了知识，学习他们严谨的工作作风及科学的工作方法，驾驭先进仪器设备，掌握高精尖技术，也从另一方面深刻感受到他们以人为本提倡人文关怀的理念，从而更加深刻理解了生命的含义。

在心脏中心学习期间，带教老师对我是无微不至的关怀，刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了医院环境，科室电脑操作，让我尽快的熟悉环境。每天早上，他们主动提前30分钟到岗，给自己管的病人测血压，详细了解病人的夜间情况。科室主任每周查房一次，二线(总住院医师)24小时吃住医院，负责全院的会诊和处理科室的一切事务，每周休息二天。查房时，首先由一线或进修医生报告病史;上级医生仔细阅读病历，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。

这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。讲究实事求是，重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。全科参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展;每周一次科内学术或疑难病例讨论;不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。科室领导很注重业务学习，会经常组织大家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家讲解心脏病的并发症及预防，处理。使得他们在工作中表现出临危不惧和训练有素心

理。遇到新问题大家一起讨论和学习新知识。在科室工作时，我能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病人及家属提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。在北京朝阳医院实习期间，开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我们尽快地掌握新的理论知识及技术。

北京朝阳医院icu是我国最早开展危重病抢救治疗的科室之一，同时承担着培养icu医护人员的教学工作。交完班后科主任和大家一起阅片，讨论病情和治疗方案。icu医师不是单纯的一个只为维持病人呼吸、循环稳定的医师，通过先进的监测手段更具体地知道病人的情况，掌握合理使用机械通气技术、营养支持的临床应用、抗生素的合理使用、镇静镇痛的使用等。根据休克的理论更好地掌握液体复苏、容量的管理，避免过量的输液造成组织的水肿，及其它恶性后果。在机械通气上，根据不同病情选用最佳通气方式，并应做到多观察、多调整，根据不同的疾病状态取得最佳的通气比值。在营养支持的临床应用上，危重病人能量的摄取分为胃肠内营养和胃肠外营养，但肠外营养不恰当的使用，会导致严重的并发症，甚至死亡。

低氧血症者ARDS等输用脂肪乳剂时氧合会更差。作为肠道完整的重症患者，尽早地开通胃肠内营养，在促进肠蠕动、满足病人能量的输入、预防肠内细菌群失调、增强病人的免疫功能等方面有确切的疗效。抗生素的合理使用，对于icu病人存在多管道，感染风险性高，通过有效的院感管理(无菌操作、更换工作服、洗手等)，尽可能地减少感染机会。对培养结果确定选用合理的抗生素，规则、足量、全程的治疗避免多重耐药。icu病人多为气管插管、气切置管、多重管道置入者，长时间的灯光刺激、机械的报警声、医护人员的操作活动等，严重影响病人休息，增加病人恐惧和痛苦。为避免病人痛苦的发生、诱导遗忘，减少或消除病人对其在治疗期间病痛的记忆、减轻病人氧耗，最大程度地恢复和保持病人的生活质

量。

医生心得体会篇三

这段时间来，通过集中学习和自学相结合得方式，学习领会了县委县政府和主管部门关于开展作风建设的会议精神，认真地学习了《江选》、《党章》、《党内监整条例》、《中共中央》关于构建和谐社会的若干就问题的决定》、《八荣八耻》、《社会主义医德规范》等资料，倾听了上级领导和院班子成员的辅导讲话，深感收获颇丰，进一步开阔了视野，提高了自己政治理论水平，加深了对邓小平理论、“三个代表”重要思想以及落实科学发展观、构建社会主义和谐社会等重要论述的认识和理解。我认为，在构建社会主义和谐社会的伟大实践中，医疗卫生部门要认真实践“三个代表”重要思想，以科学发展观为指导，充分履行挽救生命、保障健康的神圣使命，充分领会“发展为第一要务，稳定为第一责任”的重大意义，举一反三，深刻反思工作中存在的不足，认真汲取教训，加强作风建设，赢得患者及家属的信任。

一、进一步认识开展作风建设的重大意义

在全县开展作风建设，是县委的英明决策，是加强党的建设，提升党的形象的重要内容，是提高队伍素质，增强执政能力的重要抓手，事关党的兴衰和事业成败。作风建设是全县人民政治生活中的一件大事，也关系到我院的建设和发展。医疗卫生行业，在作风建设方面还存在一定的差距，群众对医疗卫生机构有怨气和情绪，尤其是在技术水平不高，服务态度不好，部分患者负担过重方面。医患纠纷，充分暴露了我院的医德医风，工作作风建设方存在严重不足。这次在全县开展的作风建设是非常及时的，也是非常必要的。

二、开展作风建设，自己做到三个必须

一是必须与时俱进。加强政治理论学习，思想观念、理想信

念必须与时俱进，提高政治敏锐性和前瞻性。要认真学习邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观的精辟论述，认真学习党的xx届六中全会精神和中央《关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》，认真学习各项法律法规，熟悉了解时事政治，关心国家大事，了解掌握卫生法律法规、部门规章，提高依法进行业务管理的能力。牢固树立共产主义理想信念，加强党性锻炼，提高党性修养，学习中努力做到理论联系实际，学会运用马克思主义立场、观点和方法分析问题、解决问题，特别是解决当前工作中遇到的实际问题，提高政治敏锐性和前瞻性。增强对日常工作和突发事件的处理能力。要注意在改造客观世界的同时，努力改造自己的主观世界。

二是必须牢记宗旨意识。向英模学习，增强宗旨意识。要向“和谐天使”汤群芳同志学习，努力学习她亲民、敬民、爱民、助民的崇高思想境界和工作作风；向健康卫士杨世和医生学习，努力学习他视工作如生命，视病人为亲人，乐于助人的高尚品质和情系人民健康的无私奉献精神；努力学习他爱岗敬业、恪尽职守、求真务实、坚忍不拔的崇高精神，大力弘扬白求恩精神，增强救死扶伤，全心全意为人民服务的宗旨意识。以汤群芳、杨世和同志为榜样，践行三个代表重要思想，解放思想，开拓创新，实事求是，扎实工作，把自己的干劲和热情积聚到保障人民健康、实现富民强县的目标上来，为医院的建设和发展做出自己应有的贡献。

三是必须发挥带头作用。首先要做到守法、懂管理、精业务，为全院医务人员作好表率作用，要求医务人员做到的，自己必须先做到，牢记古训“先天下之忧而忧，后天下之乐而乐”，吃苦在前，时时处处不要忘了自己是一位业务管理者，从小事做起，从每个细小的环节入手，踏踏实实做好各项工作，深刻吸取教训，整治医德医风，改进工作作风，改善服务态度，简化服务流程，公开服务内容，提高服务质量，降低服务收费，以饱满的工作热情、良好的精神面貌投入到为病患服务的工作中去，以一流的工作业绩回报社会，始终把

为民、助民、便民、利民、追求社会效益放在工作首位，重塑医院新形象。

三、开展作风建设，继续加强科室管理

增强“以病人为中心”的服务意识，努力做到心系病人，知患所虑，解患所愁，排患所忧，温馨服务献爱心，科室应发扬“民主集中，敢干负责”的求实作风和“甘于吃苦，乐于奉献”的务实精神，以“坚持原则，团结务实，与时俱进，创新发展”为班子进行指导思想，强化使命意识，服务意识，和谐意识，以病人为中心，尽职尽责，精益求精。加强和改进学习，讲学习，讲政治，讲正气，发扬实事求是，密切联系群众，批评与自我批评的优良传统和作风，用正确的方法分析和解决工作中存在的问题，简化就医流程，切实改进工作作风，改善医德医风，最大限度地减轻病人痛苦，最大限度地减轻病人负担，最大限度地提高诊疗技术水平。把医院建设成为作风优良，技术过硬，群众满意的优秀医院。

医生心得体会篇四

选择了医疗事业，选择了医学院校，求知立志救死扶伤的信念便铭刻于心。进入大学以后，我抓紧每一天进行专业知识的积累和基本功的培养，不断充实自己的头脑。作为医学生，我在思想上积极要求进步，乐观向上，对大是大非保持清醒认识，不畏难繁，有信心、有责任感。在能力培养上，校内积极参加各项活动，校外广泛尝试，多次进行下乡义诊实践，既实践了所学，又锻炼了能力。大鹏展翅，骏马飞驰都需要有自己的天地。

作为预科生的我们理应充分了解医学的性质，利用身处综合性大学的优势，有目的、有计划培养自己的综合素质。

医学是一门自然科学，是一门仍处于不断完善中的自然科学，是一门渴求高职业素养人才的自然科学。

因此，科学职业素养一名合格的医学生的必备条件。科学职业素养的基础便是扎实的理论知识与熟练的实践能力。我们作为一名现代医学生，一名有机会在综合性大学实践的医学生，不同于旧时代的同行，拥有一套由生命科学、化学、物理学、数学、基础医学和临床医学等多门学科根据内在联系有机组合成的理论系统。如此这番，我们的工作也可以像科学家般严谨：大胆假设，小心求证，做到每一步有据可循，有理可依。科学理论系统的引入和科学素养的形成的的确确改变了当代医学生的学风，有利于高素质医学人才的培养。明确了这一点，主要问题就转入到如何形成科学素养上来了。首先，严肃认真地对待每一门基础学科。随着生物学逐渐走入分子阶段，越来越多的新旧疾病都被从受体、分子角度一一阐明；药物的作用机理和体内物质的相互作用也随着化学的进展而展现在我们眼前；更无需说早已运用在流行病学中的数学统计原理……基础学科在医学中的渗透已是显而易见，既然无法回避，自然就要认真对待，作为今后专业深造的基础来对待。其次，掌握科学的方法。21世纪，医学科学和技术的改变将是非常惊人而且大多是难以预料的。但科学的方法不会变，我们难免犯错误，科学的方法可以帮我们去伪存真、获取新知。因此，我们最好亲自参加一项科研计划(哪怕是短期的也好)，这样才能学到第一手经验。或者深入钻研一项科研课题，作出细致的分析，对一个领域进行深入细致的探索。虽然涉及面不大，但对科学方法的培养是大有裨益的。最后，也是老生常谈，新时期的科学需要新一代的创新人才。成功的科学家总是保持一颗儿童的心，无论是在学习还是研究中，不要忽略了自己的灵感与好奇，新的发现也许就在其中。

医学又是一门人文科学，是一门充满艺术手段的人文科学，是一门需要博学大家的人文科学。

因此，人文学科知识的积淀是优秀医学生的任务。一名优秀的医生除了在自己的专业上有见地外，还应该博观约取，积淀自己的社会人文知识。因为医生会和社会上各个阶层、各个职业的人打交道，为了更好地了解患者的心理状况，医患

之间需要有一门共同的语言彼此交流接近。另外，一位博学的医生还能了解社会各方面的现实状况和患者的心态，找到表征现象背后的原因，以病人最能够接受的方式开展治疗，用人性的方式最大限度的消除医患纠纷。除了在与交流的方面发挥重要作用，人文知识的学习也是活化科学思维的过程。很多时候伟大的科学家同时也是伟大的哲学家，哲学的思考有利于开拓创新性思维。而对历史地学习让我们看到自己的不足，行为更加富于智慧。此外，文学与国学陶冶道德情操和风度气质，心理学、管理学和经济学等不是与专业息息相关，就是与生活密不可分，毋庸置疑，也是需要积淀的。由此观之，医学生人文底蕴的积淀培养博学的高端医学人才的基础。

首先，科学素养的形成和人文底蕴的积淀不在于一朝一夕之功，冰冻三尺，非一日之寒，欲速则不达。科学素养的形成在于对每一次实验的高度重视，对每一门科目的潜心钻研，对每一个现象的入微观察，对每一组结论的追根究底。而人文底蕴的积淀取决于日日夜夜、持之以恒的阅读和博览，取决于同各行各业、异域国度人士的思想文化交流。二十年以后的成功取决于二十年当中的日日不懈，所以从现在开始把握好每一天、每一次机会。

其次，有意识地收集身边的信息和资料也是很重要的。这一点是积累的基本方法。信息时代，每分钟都有大量信息从我们身边流过，我们是否抓住了其中的重点？与其茫然地看它流走，不如将其中涉及专业动向、最新发现以及感兴趣的一切记录下来。或许今时今日派不上大用场，但未来用得上时它还在。

最后，保持一颗乐观与求知的心，在自己的内心里做一个孩子又何尝不可？良好的心理状态无论是对于学习现有理论成果还是开拓未知领域都是大有裨益的。再与对知识的渴求结合在一起，即是学习的动力。

“百尺竿头，更进一步”，我将在以后的工作和学习中更加努力，不断充实自我、完善自我，做一名二十一世纪的好医生！

“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”，本人坚信通过不断地学习和努力，使自己成为一个有理想、有道德、有文化、有纪律的学生，以优异的成绩迎接挑战，为社会主义建设贡献我毕生的力量。

医生心得体会篇五

来到新的环境，我即将踏上新的工作岗位，对我来说，这是人生中的一大转变，是从学生到医生的转变，更是从单纯的校园生活到社会生活的转变。对于一个新上岗的员工来说上岗之前有很多情况需要去熟悉，去适应，所幸医院给我们这些新的成员提供一次宝贵的培训机会。参加这次的培训，让我受益匪浅。

在这次岗前培训中，我对成都三院有了更进一步的了解。从医院的发展史到医院的现况、医院的办院宗旨、服务理念、硬件设施、行为规范等都有了一个深入的认识。同时我还认真学习了医务人员的职业道德、职业礼仪运用、医患沟通技巧、医疗安全及防范、院内感染等相关知识，了解到了以后在工作中会遇到的常见问题以及解决的办法。要融入集体，要先了解这个集体的文化。

在培训中，燕院长要求我们对待工作要勤奋、对待组织要敬业、对待上级要诚信、对待自己要自信。他剖析得非常透彻，发人深醒，不由地想起大学老师对我说的：作为医生，一定要手勤、口勤、眼勤、脑勤，要有细心、爱心、耐心、责任心、忠心，这样才能提高自己的水平，更好得服务于病人。做任何事要做得最好很难，但我们要力求做得更好。

在今后的从医路上，我们要以优秀员工的标准严格要求自己

己，多为三院尽一份力，成为一位当之无愧的医务人员。没有规矩，不成方圆，规章制度与规程，规范我们的行为，促进人员的管理。医生工作职责为我们明确了工作内容与责任，有利于提高我们的责任心，做好各自的本职工作，临床工作中各项基本操作要求的学习，有利于我们进一步提高操作。通过各部门领导对各自部门规章制度、工作程序的介绍，让我们了解了工作中各部门的操作程序，为以后的相关工作提供了执行依据，为临床工作带来便利。

通过为次岗前培训，我还认识到在医院医护人员与患者及家属关系融洽，将有利于医嘱、护嘱的执行，达到更好的治疗效果。建立良好的工作与人际关系对我们个人专业素质的提高和服务质量，服务意识的提高有重要意义。

总的来说，作为一名医务人员做到微笑是最基本的，‘微笑可以给病人带来温暖、安慰和希望；同时医务人员还应对病人予以宽容，做到将心比心，设身处地的为人着想，要好好用所学去实践，真心地关心他人，这样才能做一个受欢迎的人，才能更好的融入社会这个大家庭。

医生心得体会篇六

一转眼，一个月的呼吸内科实习生涯已告一段落，带教老师们和导师对我很好，她们的鼓励 and 耐心的教受让我树立了信心。在这里也学习到了很多很多的知识，很多专科知识都是在其他科学不到的，所以很感谢这段时间以来各位老师的教学和照顾，衷心的说一声谢谢你们，可爱的天使们！

刚到科里时候很无措、很陌生，后来在老师的带领下渐渐的熟悉了环境熟悉了工作流程，就开始仔细观看老师的操作，在王老师带领下我学会了静脉输液、肌肉注射、皮试、抽取动脉血气等操作，还学会了使用输液泵、微泵、心电图机等仪器，这些让我受益匪浅，真正把书本的知识应用于临床，还掌握了很多书本上学不到的东西。

开始实习的第一个星期，遇见一个褥疮组织坏死期的患者，坏死面积非常大而且很深，深达骨面，每天王老师带着我一起去换药，看着王老师认真仔细的将坏死组织清除消毒上药，看着患者的伤口一天天长好，那时候真的能到护理工作的重要，面对患者家属的感激，一股成就感自豪感油然而生。俗谚道三分治疗，七分护理，我对今后从事护理这一行业的信心更加坚定！我希望自己以后能做到像王老师那样无私，真正站到病人的角度为他们考虑，为他们减轻病痛，给他们送去一个微笑，一片温暖！也只有你真心为患者，患者才会给你一颗真心，护患关系才会更融洽！将护理服务作为一个理念进行到底是我对自己最高的要求，更是今后自己努力的方向！

我在呼吸内科的这一个月不是科里最忙的时候，所以老师有机会耐心的传授她们的经验给我，手把手的教我，这是很重要的。在这里特别感谢王玲老师和汪蒙老师，手把手的教我操作要点并说出我的不足之处，给我改正的机会。有一次给病人肌肉注射胃复安，自己的手法错的很厉害给病人增加了疼痛，王老师十分生气，回来时狠狠的批评了我，让我回去好好练一练。这样的操作上的不足还有很多，今后会努力改正，提高操作水平，这是做好一个护士最基本的功课。不知道什么时候自己也可以向王老师那样对什么样的血管都可以打上，而且一针见血不增加病人第二针的痛苦。真的好崇拜王老师啊！

在呼吸科也是第一次见过病人过世的科室，实习第三周时候我们的一个病人去世了，是个晚期肺癌广泛转移患者，我刚休假完上班时看见空空的30床，心情很莫名的低落。第四周周一的下班时候，31床突然心衰过世了，我和老师一起为他临终后的护理，为他穿上寿衣，送他最后一程。我还是感觉很难过，下班前还去看了他一眼，没多久人就没了，毕竟是自己刚刚接触的病人真有点难受。同时感觉对患者的一种怜悯，他们是最脆弱的，在生命左后的时段，真的需要温暖，家人的，医生的，护士的，一个问候，微笑，一个细微的动

作都可以给她们安慰。更感受到生命的脆弱，生命的凋逝如此迅速，不敢浪费时间，更督促我们好好规划，好好学习工作，好好生活！

在呼吸科感受最深的感受是老师们团结协作，相互帮助的团结精神，老师们无私奉献的精神需要我们去学习继承，科室的人与人之间的关系很和谐，氛围也很好，为我们实习生考虑了很多，谢谢护士长、朱慧老师为我们的学习创造提供的机会，所有的一切都是十分感谢！

医生心得体会篇七

印象最为深刻的是德国心内科专科医生技术全面!是真正的专科培训!心血管专科涉及很多专科检查，如：心电图检查、心脏彩超、运动平板、动态血压、食道超声检查、心血管造影、右心导管检查、心脏ct等，在德国医院这些检查均由心血管医生本人亲自操作并书写报告。而不是像国内分散由各个技术人员分别检查，专科医生最后再做综合评价。这样可以确保每个专科检查得到主管医生亲自操作并系统分析，有利于实时掌握患者全面情况，大大提高相关疾病的检出率，也使得专科医生得到全面的技术训练。例如，余教授除了负责要每周的查房外，还要亲自负责患者入院后的所有检查及治疗：包括术前谈话、做食道超声(tee)或普通心脏彩超、介入手术、手术报告;同时还亲自参与动态心电图、平板运动试验、动态心电图及动态血压血等检查结果的分析，并撰写报告。每一个专科医生几乎可以独立完成所有涉及心血管科的专业检查和治疗，德国医生几近全能而专业的临床技能让人佩服!当然，在介入诊疗方面，每个医生也有自己的强项，有的侧重冠脉，有的侧重电生理。大家分工明确，合作有序。同时由于信息系统的完善，他们随时调阅患者的所有就诊资料，很多书写资料系格式化，这为他们高效的工作提供了巨大的便利。在德国很少看到国内常见的厚厚的病历本，每次查房记录大约手写的3-4行字，住院病程病历记录简单，但是出院记录详细，

包括入院情况、治疗情况、出院后注意事项，同时出院记录会传给患者的私人医生或社区医生一份，以备查阅。德国每个科室匹配有秘书，部分文字工作由秘书完成，所有专科医生工作绝大部分时间都是在处理病人相关的临床工作，各尽其职，各尽其责，真正在以病人为中心，这与国内医生埋头苦写病程记录，少有时间管理病人有明显差别。

严谨认真的工作态度

对德国人的专业严谨体会深刻！例如为了保证手术的安全与高效精确，所有做左心耳封堵术都必须严格按照指南规程做气管插管麻醉、术前术中术后食道超声检查！从不因为熟练了或省事而省略任何一道程序！而仅仅为了确保房间隔穿刺的成功率、减少失误，就有五道程序：dsa不同体位透视、食道超声检查、声学造影检查、左右心房的压力监测、血气监测等，每一个患者每一步骤雷打不动，一丝不苟的完成，做到万无一失。而国内很多医院可能只是第一程序，凭经验行事。而这种规范严谨的操作对于初学者就显得尤为重要。记得有一胸闷不适患者，入院后先行冠脉造影无问题，再行左室造影也未见异常，再行主动脉瓣双侧测压及右心导管检查，血气检查，还是没有发现病变。最后患者行肺动脉造影，最终患者得到确诊。这个病人要在国内，恐怕能做到第二第三步就不错了。对于冠脉狭窄病人是否植入支架的问题，他们常规应用压力导丝进行iffr或ffr测定，达到相关的客观标准才会植入支架！就是这样，德国医生对每个疾病、每个操作都严格按操作流程、临床规范严谨的去做，避免漏诊失误及过度医疗，使得患者的疗效得到保证、真正体现了病人至上、安全至上的理念！余教授常说，“做介入手术就像足球运动员踢球，虽然都在踢球，却有国家队和业余队之分，做杰出国家队队员是每个球员的梦想，做严谨创新的大师级医生应该是我们的永恒追求。”余教授所在的团队的这种追求严谨极致的精神，给我留下极深印象！

流畅的工作流程 科室合作紧密

结合我们医院心血管介入手术开展情况及发展方向，我主要在心血管介入室学习。走入心血管介入室，所有物件归位合理、配件放置有序，操作手术做起来得心应手！房间布局合理，还配有谈话室、咖啡间，整个介入室让人爽心悦目！而尤其让我惊奇的是介入室的流畅的工作流程，每个病人来到介入室便进入了一系列规范有序的流程服务，而最能体现流程通畅与否的恐怕要算是急诊pci手术了！对于急诊心梗患者来说，打通血管是需要争分夺秒了！而这家医院对急诊pci手术的快速反应和操作速度也令人惊奇！大多数患者有社区医生电话通知专科医生，导管室马上按程序启动，导管室护士医生技术娴熟，患者入院不到60分钟即可植入支架、开通血管。我见到一例患者从入院到血管开通，前后不到20分钟！在国内大多数医院恐怕在急诊科挂号输上液体也要20分钟吧？这种快速反应没有快捷绿色通道的畅通流程和高超的介入技术水平是达不到的！

有时，心血管介入涉及多个科室，例如植入心脏除颤器、主动脉夹层支架置入等，涉及外科，麻醉科、影像科，则心血管医生与外科医生、麻醉科医生一道协同手术。外科医生严格的无菌医师，精细的血管缝合技术保证了手术的安全和完美。麻醉医生全面生命支持技术，保证了手术的高效、安全。有时一天一个导管室有10余台手术，护士医生分工明确，反应迅速，两台手术之间接台衔接紧凑，效率极高。

术业有专攻 顶尖技术立足世界

在德国，很少有像国内样大而全的多至几千张病床综合医院，大多是小而精的医院即专科医院。别小看这些小医院，很多都是赫赫有名的顶尖技术所在地。而在lichtenfels医院，余教授引领的左心耳封堵术就是这样一项全球领先技术！对于房颤患者，防止血栓形成和脱落到脑部，是预防脑卒中的重要内容。左心耳为脑部主要来源之一，为防止血栓，传统的抗凝治疗存在局限性。对于部分不能长期有效抗凝的非瓣膜性房颤患者，左心耳封堵术是一种公认的有效方法，目前已进入

德国医保目录。在lichtenfels 医院，众多房颤患者左心耳封堵术就在这里完成，同时每天还要来自世界各地的患者慕名前来求治。至20xx年初以来，在余教授的传授下，国内多家医院相继开展该技术。由于我国为脑卒中大国，房颤病人众多，这一技术将有光明前景。

医生心得体会篇八

一、人性化的管理模式：

内镜中心的全体医护人员是一个在李文主任带领下的良好的协作团队，同事之间关系和谐融洽，即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。李主任最常说的一句话就是，进修医师不要把自己当外人，我们是把你们当自己人来对待。经常提醒刚来的进修医师注意无菌观念，对放射线的防护等细节，所以手术时手术医师、助手、手术医生、麻醉医师、影像医师及进修医师各司其职，而又互相协助，从手术前准备到手术后患者麻醉复苏井然有序，确保了最重要的手术质量和病人安全。

二、先进的设备及高水准的技术水平：

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。此外，更重要的是李文主任带领下的手术团队技术精湛，对于原因不明的阻塞性黄疸疑有肝外胆道梗阻者、疑有各种胆道疾病如结石, 肿瘤, 硬化性胆管炎等诊断不明者、疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病: 胰腺肿瘤, 慢性胰腺炎, 胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。